第２６回　バリアフリーアーチェリー大会　申込書
【団体申込書】

令和６年　　月　　日

団体名		住所 ※代表者	〒
フリガナ 代表者		連絡先	TEL　　－　　－ FAX　　－　　－
参加費について	参加には費用がかかります。記録会当日受付にて、一人につき参加費500円を納入。理由の如何にかかわらず返金いたしません。 ご了承いただき、右の欄→□にチェック☑をいれてください。		□
来所方法	自家用車（　　）台　・　公共交通機関　・　その他	メールアドレス	

下記の中から、１種目を選び、種目数字へ記入してください。
①５０ｍ３０ｍラウンド　　②３０ｍダブルラウンド
③１８ｍダブルラウンド　　④１０ｍダブルラウンド
⑤　５ｍダブルラウンド

No.	フリガナ 名　前	年齢	性別	障がい名	介護者	車いす	看的補助	引き手	参加種目	弓具	連盟登録	備考
1					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
2					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
3					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
4					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
5					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
6					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
7					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
8					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
9					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	
10					有・無	有・無	要・不要	左・右		R・C	有・無	

前日準備	前日の射場設営準備に協力します。　※１０月１２日(土)１０：３０～１４：３０を予定しています。 はい　・　いいえ

〈記入上の注意〉
・フリガナ、障がい名、弓具種目、引き手は必ず記入してください。
・補助具を使用する場合は、備考欄にその旨を記入してください。
・駐車台数把握のため、自家用車で来られる方はその旨を記入してください。

※大会前日に、準備のお手伝いをいただける有志を募集しています。
(立ち台、畳運びなど)
お手伝いいただける方は、前日準備欄に記入をお願いします。

大阪府立障がい者交流促進センター（ファインプラザ大阪）宛
【ＦＡＸ　０７２－２９６－６３１３】